

Karta zgłoszenia dziecka do żłobka

Nr przy ul.

I. DZIECKO

1. Imię i nazwisko 2. Data urodzenia
3. PESEL 4. Adres zamieszkania

II. RODZICE/OPIEKUNOWIE

matka

1. Imię i nazwisko
.....
2. Miejsce zamieszkania i telefon
.....
3. Miejsce pracy i telefon
.....
.....
4. Zawód wykonywany
.....

ojciec

1. Imię i nazwisko
.....
2. Miejsce zamieszkania i telefon
.....
3. Miejsce pracy i telefon
.....
.....
4. Zawód wykonywany
.....

III. RODZENÍSTWO

1. Imię oraz wiek
- a) b)
- c) d)

IV. POBYT DZIECKA W ŻŁOBKU

1. Prosimy o określenie:

- a) okres, w którym dziecko będzie uczęszczało do żłobka
- b) w jakie dni tygodnia
- c) ilość godzin dziennie w jakich godzinach od do
- d) rodzaju posiłków, z których dziecko będzie korzystało: (Prosimy o zakreślenie)
- śniadanie, - II śniadanie, - obiad, - podwieczerek,

- e) rodzaju diety - jeśli taka jest stosowana. Szczegółowe określenie przeciwwskazań w zakresie żywienia udokumentowane zaświadczeniem lekarskim dostarczonem przy podpisywaniu umowy.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA :

Oświadczam, że:

1. równocześnie złożyłam/em kartę zgłoszenia do żłobka Nr
2. zostałam/em poinformowana/ny, że w trakcie pobytu dziecka w żłobku nie mogą być podawane dziecku żadne leki z wyjątkiem przeciwgorączkowych. .
3. w przypadku wystąpienia objawów chorobowych u mojego dziecka należy skontaktować się z:

imię i nazwisko

telefon

- | | | |
|----|-------|-------|
| a) | ..... | ..... |
| b) | ..... | ..... |
| c) | ..... | ..... |

4. w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na podjęcie działań medycznych, w tym przewiezienie do szpitala i bezzwłoczne powiadomienie jednej z osób wymienionych wyżej

5. moje dziecko może być odebrane przez*:

imię i nazwisko adres zamieszkania

stopień pokrewieństwa

telefon

- | | | | |
|----|-------|-------|-------|
| a) | ..... | ..... | ..... |
| b) | ..... | ..... | ..... |
| c) | ..... | ..... | ..... |

* uwaga: dziecko może być odebrane tylko przez osobę pełnoletnią.

Łódź, dnia

.....
podpis rodzica/opiekuna

Informacje zostaną wykorzystane do organizacji i planowania pracy z Państwem Dzieckiem.

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. Nr 101 z 2002 r. poz.926 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i uczęszczającego do żłobka dziecka oraz osób upoważnionych, danych osobowych wyłącznie dla potrzeb wewnętrznych (cele statutowe) Miejskiego Zespołu Żłobków w Łodzi

Łódź, dnia

.....
podpis rodzica/opiekuna

VI. ADNOTACJE KIEROWNIKA DOTYCZĄCE ZAPISU/WYPISU DZIECKA

.....
.....
.....
.....
.....

.....
data

.....
kierownik żłobka